|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitud de cambio** | | |
| **Equipo al que va dirigida la solicitud:** |  | |
| **Propósito del cambio:** | | |
|  | | |
| **Estado de la solicitud:**  Iniciada Evaluada Resuelta | | **Fecha de la solicitud:** |
| **Información de(los) solicitante(s)** | | |
| **Nombre(s) y Apellido(s)** | | **Correo electrónico** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Caso(s) de uso impactado(s):** | | |
|  | | |
| **Nivel del impacto en el(los) caso(s) de uso existente(s):** | | |
| Urgente (en un día debe estar resuelto máximo)  Mediano (se necesita estar resuelto máximo en 3 días) | | |
|  | | |